



Prof.-Otto-Speck-Schule

Förderzentrum emotionale und soziale Entwicklung

Infanteriestraße 25, 80797 München, Tel.: 089/5177748-0, Fax.: 089/5177748-18

[www.profspeck.bayern](http://www.profspeck.bayern)

Außenstelle: Allescherstraße 46, 81479 München, Tel.: 089/78747660

Beratungszentrum, Heilpädagogische Tagesstätte (HPT), Offene Ganztagschule (OGS) und Schulsozialarbeit

**Beratungszentrum / MSH - Ihre Ansprechpartnerin: Petra Wagner**

**Telefon: 089 / 5177748- 28, Fax: -21, e-mail: [pet.wagner@fz-erziehungshilfe.muenchen.musin.de](mailto:pet.wagner@fz-erziehungshilfe.muenchen.musin.de)**

## Erhebungsbogen der aktuellen Einrichtung (Kita, HPT, etc.)

### 1. Angaben zur Kindertageseinrichtung

<b>Kindertageseinrichtung:</b>	
<b>Meldende Fachkraft:</b>	<b>Telefon:</b>
<b>Fax:</b>	<b>Mail:</b>
<b>Leitung:</b>	<b>Telefon:</b>

### 2. Angaben zum Kind

<b>Name:</b>	<b>Vorname:</b>
<b>Geburtsdatum /-ort:</b>	<b>Wohnanschrift mit Telefon:</b>
<b>Staatsangehörigkeit:</b>	<b>Sprache(n) des Kindes:</b>
<b>Seit wann besucht das Kind Ihre Einrichtung?</b>	

### 3. Familiäres Umfeld und Art der Beziehung zum Kind (Mutter, Vater, Großeltern, Vormund...)

<b>Erziehungsberechtigte(r):</b> <b>Telefon:</b>
<b>Erziehungsberechtigte(r):</b> <b>Telefon:</b>
<b>Geschwister:</b>
<b>Wohnsituation der Familie / Familiäre Situation (Bsp: Patchworkfamilie, Kind wohnt bei...):</b>

### 4. Weitere Einrichtungen / Fachpersonal

<b>Vorher besuchte Einrichtungen:</b>	
<b>Weitere Einrichtungen, wie Jugendamt, BSA:</b>	
<b>Therapien außerhalb ihrer Einrichtung:</b>	
<b>Sprengelschule:</b>	<b>Wurde das Kind schon einmal vom Schulbesuch zurückgestellt?</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

## 5. Zur aktuellen Situation des Kindes

<b>Auffälligkeiten in der Entwicklung des Kindes / Anlass der Meldung:</b>	
<input type="checkbox"/> Emotionale-soziale Entwicklung	<input type="checkbox"/> Interesse, Lernverhalten
<input type="checkbox"/> Selbstwertgefühl, Persönlichkeit	<input type="checkbox"/> Kognitive Entwicklung
<input type="checkbox"/> Selbstständigkeit	<input type="checkbox"/> Zahlenbegriff, Mengenvorstellung
<input type="checkbox"/> Kontakt zu anderen Kindern	<input type="checkbox"/> Hören, auditive Entwicklung
<input type="checkbox"/> Spielverhalten, Arbeitsverhalten	<input type="checkbox"/> Sprache
<input type="checkbox"/> Aufmerksamkeit, Konzentration	<input type="checkbox"/> Phonologische Bewusstheit
<input type="checkbox"/> Ausdauer, Anstrengungsbereitschaft	<input type="checkbox"/> Motorik
<b>Ressourcen des Kindes:</b>	
<b>Entwicklung des Kindes in der aktuellen Einrichtung:</b>	
<b>Emotionale Dimension (psychisches Wohlbefinden, Empathie, Temperament, Offenheit, Gefühlsansprechbarkeit, sprachlicher Emotionsausdruck, Emotionsregulation, Ehrlichkeit):</b>	
<b>Sozialverhalten (Kooperation, Solidarität, Selbstbehauptung, Bindungsfähigkeit, Freundschaften, Stellung in der Kindergruppe):</b>	
<b>Spielverhalten (Freude am Spiel, Rollenspiele):</b>	
<b>Sprache und Kommunikation (Sprechen und Verstehen, Grammatik, erzählt gerne Geschichten):</b>	

<b>Intellektuelle / kognitive Dimension ( Konzentration, Ausdauer, Phantasie, Kreativität, Logik, Wissbegierde, Gedächtnis, Arbeitsverhalten):</b>
<b>Grob- und Feinmotorik (Umgang mit dem Ball, Schleife binden, Dreipunktgriff) :</b>
<b>Selbstständige Hygiene (Sauberkeitserziehung, Einhaltung von Sicherheitsregeln, an und- ausziehen):</b>
<b>Hilfsangebote und unterstützende Maßnahmen in Ihrer Einrichtung:</b>
<b>Kooperation der Eltern:</b>
<b>Beurteilung und Empfehlung weiterer Einrichtungen hinsichtlich Schulfähigkeit und Einschulung:</b>
<b>Beurteilung und Empfehlung Ihrer Einrichtung hinsichtlich Schulfähigkeit und Einschulung:</b>

München, den.....

Unterschrift:.....